

**SOLICITUD DE PERMISO PARA OPERAR**

**Se cobrará una tarifa adicional por cada Solicitud de Instalación que no se someta a una revisión del plan**

**Solicitud para:**  Nueva Instalación  Cambio de Propietario  Información actualizada # de Permiso \_\_\_\_\_

**Seleccione Tipo de permiso:** (\* Requiere formularios de registraci3n adicionales)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cuidado infantil   | <input type="checkbox"/> Spa p3blico  |
| <input type="checkbox"/> Alimentos caseros *  | <input type="checkbox"/> Piscina p3blica                                    |
| <input type="checkbox"/> Alimentos exentos *  | <input type="checkbox"/> Estaci3n de descarga de Veh3culos Recreativos (RV) |
| <input type="checkbox"/> De granja a la mesa * (Farm-to-fork)                                       | <input type="checkbox"/> Escuela  |
| <input type="checkbox"/> Establecimiento de alimentos o bebidas                                     | <input type="checkbox"/> Drenaje / Cami3n de bombeo de aguas residuales     |
| # de Permiso de Construcci3n _____  | # VIN _____   |
| <input type="checkbox"/> Hotel / Motel (# de Habitaciones _____)                                    | # Cami3n _____ # Matr3cula _____  |
| <input type="checkbox"/> Decoraci3n corporal invasiva / Tatuaje *                                   | <input type="checkbox"/> M3quinas de venta                                  |
| <input type="checkbox"/> Parque de casas m3viles / veh3culos recreativos (RV) (# De Espacios _____) |   |

**INFORMACI3N SOBRE EL NEGOCIO**

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_ # de Tel3fono: \_\_\_\_\_

Direcci3n f3sica: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/C3digo Postal: \_\_\_\_\_

Direcci3n postal: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/C3digo Postal: \_\_\_\_\_

Tel3fono de facturaci3n: \_\_\_\_\_ Correo electr3nico de facturaci3n: \_\_\_\_\_

**INFORMACI3N DE CONTACTO PRINCIPAL**

Nombre de contacto principal: \_\_\_\_\_ Posici3n: \_\_\_\_\_

# De Tel3fono: \_\_\_\_\_ #. De Celular: \_\_\_\_\_ Correo electr3nico: \_\_\_\_\_

**INFORMACI3N DEL DUEÑO DEL NEGOCIO**

Tipo de negocio:  Corporaci3n  LLC Compañía de Responsabilidad Limitada  Individual  Asociaci3n  Otro \_\_\_\_\_

Nombre de la Corporaci3n, LLC u otro: \_\_\_\_\_

**LISTA DE DUEÑOS / OFICIALES / SOCIOS:**

1. Nombre de dueño 1: \_\_\_\_\_ # de Tel3fono del 1<sup>er</sup> dueño: \_\_\_\_\_

Direcci3n postal: \_\_\_\_\_ Correo electr3nico: \_\_\_\_\_

2. Nombre de dueño 2: \_\_\_\_\_ # de Tel3fono del 2<sup>do</sup> dueño: \_\_\_\_\_

Direcci3n postal: \_\_\_\_\_ Correo electr3nico: \_\_\_\_\_

3. Nombre de dueño 3: \_\_\_\_\_ # de Tel3fono del 3<sup>er</sup> dueño: \_\_\_\_\_

Direcci3n postal: \_\_\_\_\_ Correo electr3nico: \_\_\_\_\_

**Servicio de Agua:**  Empresa P3blica de Agua  Pozo Privado

**Servicio de Drenaje:**  P3blico (Reno / Sparks / Washoe)  S3ptico privado o Servicio de Drenaje Comunitario

**El permiso no es transferible. Cualquier cambio de propietario o ubicaci3n requiere de una nueva solicitud de permiso dentro de 30 d3as.**

*Yo / Nosotros atestiguamos la exactitud de la informaci3n proporcionada, aceptamos cumplir con las ordenanzas y regulaciones municipales y estatales aplicables y permitiremos que la autoridad regulatoria acceda a las instalaciones durante cualquier tiempo razonable para inspeccionar, realizar pruebas o recoger muestras seg3n sea necesario. Tarifa de solicitud no es reembolsable.*

Firma del aplicante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del aplicante (letra de molde): \_\_\_\_\_